



神召會元朗福音中心
童樂坊 Joyful Ark

報讀課程名稱：_____ 交表日期及時間：_____

學童中文姓名：	性別：男 / 女
出生日期： 年 月 日	年齡：
成人參加者 / 家長中文姓名：	職業：
與學童關係：	會員號碼(如有)：
手提電話：	緊急聯絡電話：
地址：	
電郵(請用正楷)：	@
子女曾患嚴重 / 需藥物處理的病症 / 食物敏感： _____	
曾有親屬在本校就讀：沒有 / 有，舊生姓名：_____	

<u>辦公室專用</u> ：	
跟進日期：202 - -	職員姓名：_____
跟進日期：202 - -	職員姓名：_____
跟進日期：202 - -	職員姓名：_____
備註：_____	

已交 \$ _____ 學費 (收據# _____)	日期：202 - -